

CALLE 11 1E 61 BARRIO CAOBOS
CEL. 311-2312456 CUCUTA - COLOMBIA
globalsupplysas@gmail.com



GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
NIT: 901.326.329-6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FEG-346**

FECHA : 19/09/2025 17:27

SEÑOR(ES) : INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO **NIT :** 890501971-6
DIRECCION : AV 0 2N21 ED ANDALUCIA URB LA CEIBA **TEL :** 6075942652
FECHA VENCIMIENTO : 19/10/2025 **FORMA PAGO :** CREDITO - 30 dias

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA
SOFTWARE VISUAL TNS SAS NIT: 800.182.856-1

CUFE:1749609f8671e89490b1c23929f802be7e2d5f64954b87c7eba64441cd746592ae99f9ec386c76d7510eb2d2e2149a08

CODIGO	DESCRIPCION	DTO	IVA	CANT.	UND	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
JT	JABON EL POLVO	0	19	27.00	UND	13,107.13	353,892.44
BOL	PAQUETE DE BOLSA NEGRA CALIBRE MINIMO 2	0	19	330.00	UND	17,635.15	5,819,598.32
BOLSASS	PAQUETE DE BOLSA DE ASEO NEGRA *60	0	19	330.00	UND	8,305.83	2,740,925.21
BVERDE	PAQUETE DE BOLSA VERDE *60 LITROS	0	19	330.00	UND	10,485.36	3,460,167.23
BOLSB	PAQUETE DE BOLSA BLANCA * 60 LITROS	0	19	330.00	UND	10,485.36	3,460,167.23
CLOROS	CLORO DESINFECTANTE	0	19	20.00	UND	22,639.33	452,786.55
TMANOS	TOALLA DE MANOS EN PAQUETE	0	19	30.00	UND	16,681.18	500,435.29

CALLE 11 1E 61 BARRIO CAOBOS
CEL. 311-2312456 CUCUTA - COLOMBIA
globalsupplysas@gmail.com

GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
NIT: 901.326.329-6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FEG-346**

FECHA : 19/09/2025 17:27

SEÑOR(ES) : INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO **NIT :** 890501971-6
DIRECCION : AV 0 2N21 ED ANDALUCIA URB LA CEIBA **TEL :** 6075942652
FECHA VENCIMIENTO : 19/10/2025 **FORMA PAGO :** CREDITO - 30 dias

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA
SOFTWARE VISUAL TNS SAS NIT: 800.182.856-1

CUFE:1749609f8671e89490b1c23929f802be7e2d5f64954b87c7eba64441cd746592ae99f9ec386c76d7510eb2d2e2149a08

CODIGO	DESCRIPCION	DTO	IVA	CANT.	UND	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
LPLT	LAVAPLATOS LIQUIDO	0	19	12.00	UND	45,278.64	543,343.70
ESPONJAS	ESPONJAS DORADAS PLATEADA BRILLA	0	19	25.00	UND	2,263.60	56,589.92
PHH	PAPEL HIGIENICO	0	19	12.00	UND	40,512.96	486,155.46
ESCOBA	ESCOBA CON PALO 1.20	0	19	10.00	UND	13,107.14	131,071.43
MTRA	MECHA DE TRAPERO 500 BLANCA	0	19	9.00	UND	10,246.87	92,221.85
RDRS	REMODEDORES DE CAFE	0	19	5.00	UND	4,765.71	23,828.57
PALO-TRAPER	PALO TRAPERO METALICO 1.50 CM	0	19	9.00	UND	7,625.96	68,633.61



CALLE 11 1E 61 BARRIO CAOBOS
CEL. 311-2312456 CUCUTA - COLOMBIA
globalsupplysas@gmail.com



GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
NIT: 901.326.329-6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FEG-346**

FECHA : 19/09/2025 17:27

SEÑOR(ES) : INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO **NIT :** 890501971-6
DIRECCION : AV 0 2N21 ED ANDALUCIA URB LA CEIBA **TEL :** 6075942652
FECHA VENCIMIENTO : 19/10/2025 **FORMA PAGO :** CREDITO - 30 dias

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA
SOFTWARE VISUAL TNS SAS NIT: 800.182.856-1

CUFE:1749609f8671e89490b1c23929f802be7e2d5f64954b87c7eba64441cd746592ae99f9ec386c76d7510eb2d2e2149a08

CODIGO	DESCRIPCION	DTO	IVA	CANT.	UND	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
AM	AMBIENTADOR DE BAÑO	0	19	30.00	UND	29,789.13	893,673.95
71	CAFE MOLIDO	0	19	25.00	UND	66,726.35	1,668,158.82
ZDT	AZUCAR DEDITOS PAQUETE DE 200 UNIDADES	0	19	19.00	UND	18,111.28	344,114.29
VRB	VARSOL	0	0	15.00	UND	132,521.80	1,987,827.00
VARSOL	VARSOL BLANCO ECOLOGICO	0	19	8.00	UND	95,324.58	762,596.64

CALLE 11 1E 61 BARRIO CAOBOS
CEL. 311-2312456 CUCUTA - COLOMBIA
globalsupplysas@gmail.com

GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
NIT: 901.326.329-6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FEG-346**

FECHA : 19/09/2025 17:27

SEÑOR(ES) : INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO **NIT :** 890501971-6
DIRECCION : AV 0 2N21 ED ANDALUCIA URB LA CEIBA **TEL :** 6075942652
FECHA VENCIMIENTO : 19/10/2025 **FORMA PAGO :** CREDITO - 30 dias

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA
SOFTWARE VISUAL TNS SAS NIT: 800.182.856-1

CUFE:1749609f8671e89490b1c23929f802be7e2d5f64954b87c7eba64441cd746592ae99f9ec386c76d7510eb2d2e2149a08

CODIGO	DESCRIPCION	DTO	IVA	CANT.	UND	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
				0.00			

SUBTOTAL :	23,846,187.50
DESCUENTO	0.00
IVA	4,153,088.50
ICO	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. IVA	0.00
RETE. ICA	0.00
TOTAL	**27,999,276.00**

OBSERVACIONES: IFI-MC-004-2025

SON : VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS Pesos

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN N° 18764084797681. NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL FEG 320 HASTA FEG 2700 FECHA 05/12/2024 VIGENCIA 18 MESES 05/06/2026

BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE N° 816-000004-39 GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
SOMOS RESPONSABLES DE IVA /FAVOR NO EFECTUAR RETENCIONES POR ICA SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA EN CUCUTA SEGUN ACUERDO 025 DE DIC 2018 /FAVOR SI EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE PROPORCIONAL DEL 50% A LA TARIFA GENERAL SEGÚN EL CONCEPTO DEL INGRESO, SOMOS RÉGIMEN ESPECIAL ZESE DESDE EL 20/03/2020 SEGÚN DECRETO 2112 DEL 24/11/2019 FECHA DE CONSTITUCIÓN: 25/09/2019

FIRMA DIGITAL:
xmldsig-7ba275ff-663f-404d-8e8f-4b845db2ffb1-sigvalue">Hk9tdndY+3M1mmpsfl/h4sUrgIZUg8LijZkcdWLvYwhGa9CTI1h7aBD2hyz7jZocd4if2J6znuTTmRS4bgAPMG4/9cysH4n44Zwmp5Fj96clnSfdigD6d3fr/AWeoCZBfR0WSTPJVb9sT1lqoi0T/WkVuCkQ5TnFBi/fyJmaWO5L6iCZwH3il5vJlNSUwy7xKyo2LLBe9ch96wAERa1rp6s+Vy0XRMjjgQfiQ9ZxKF+YHHz0CHKuFIHT8mk2/zoZLzVrhIWiX7621YectLv83CnOhQYrVh4431jl44tZi1qkxsqyuOGyNOiRTDNzhy3aZynL2/K2DYLbxOEaKlzw1g==

Documento Generado y Emitido Electronicamente por TNS S.A.S Nit. 800.182.856-1 - https://tns.co/

Rad No. 2025-211-001853-2
2025-09-24 09:56 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: GLOBAL SUPLY L
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 38
Anexos:
By Ope Colombia

INFORMACION GENERAL	**OBJETO DEL CONTRATO:** ADQUISICIÓN DE IMPLEMENTOS DE UTILES DE ASEO Y CAFETERIA, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER - IFINORTE
DATOS BÁSICOS CONTRATO: 01 DE 01	

No. Contrato	IFI-MC-004-2025
Nombre de contratista	GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
Tipo de contrato	Compraventa - Mínima Cuantía
Dependencia	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
NIT	901.326.329-6
Municipio	CÚCUTA
Departamento	NORTE DE SANTANDER
Periodo comprendido	01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Entregar los productos en un tiempo no mayor a QUINCE (15) días calendario siguientes al inicio del contrato.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 d septiembre del 2025**

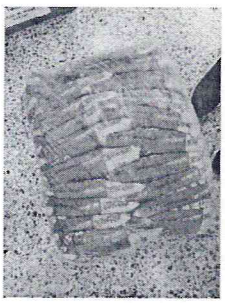
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se entregaron todos los productos requeridos dentro del plazo establecido de quince (15) días calendario contados a partir del inicio del contrato.

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD: ENTREGAR SEGÚN CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICOS DEL CONTRATO EN LA CLAUSULA DECIMA

DESCRIPCIÓN

1. **JABÓN EL POLVO: 27 unidades**





2. **PAQUETE DE BOLSA NEGRA CALIBRE MINIMO 2: UNIDADES 330**



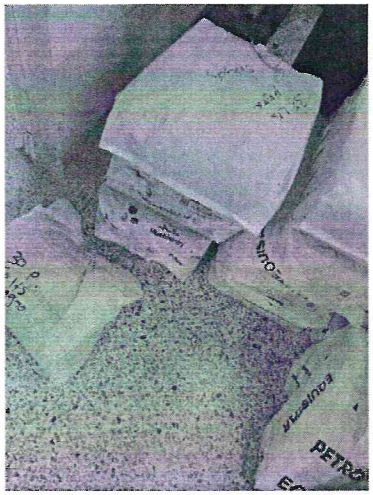
3. **PAQUETE DE BOLSA DE ASEO NEGRA *60: 330 UNIDADES**



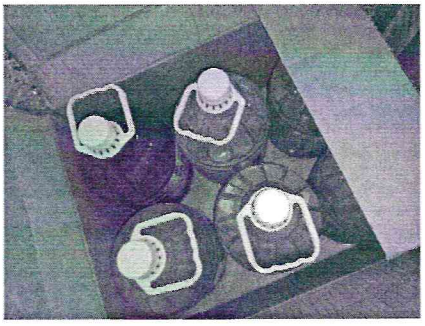
4. **PAQUETE DE BOLSA VERDE *60 LITROS: 330 UNIDADES**

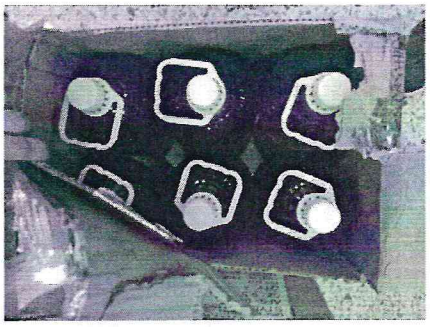


5. PAQUETE DE BOLSA BLANCA * 60 LITROS: 330 UNIDADES



6. CLORO DESINFECTANTE: 20 UNIDADES





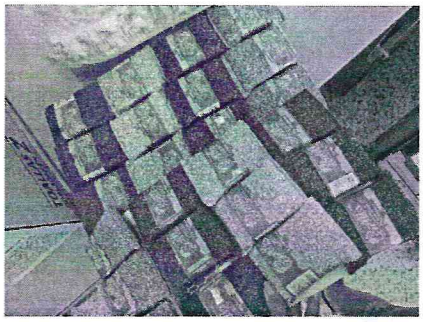
7. TOALLA DE MANOS EN PAQUETE: 30 UNIDADES



8. **LAVAPLATOS LIQUIDO: 12 UNIDADES**



9. **ESPONJAS DORADAS PLATEADA BRILLA: 25 UNIDADES**



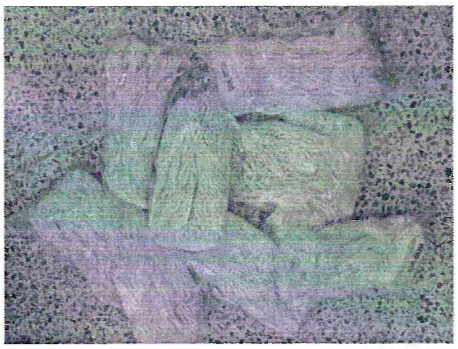
10. **PAPEL HIGIÉNICO: 12 UNIDADES**



11. ESCOBA CON PALO 1.20: 10 UNIDADES



12. MECHA DE TRAPERO 500 BLANCA: 9 UNIDADES



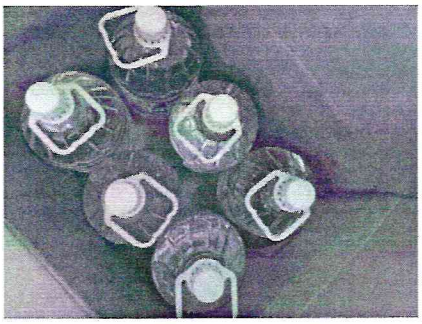
13. CAFE MOLIDO: 25 UNIDADES



14. REMODEDORES DE CAFÉ: 5 UNIDADES



15. VARSOL: 15 UNIDADES



16. PALO TRAPERO METÁLICO 1.50 CM: 9 UNIDADES



17. AMBIENTADOR DE BAÑO: 30 UNIDADES



18. AZÚCAR: 19 UNIDADES



19. VARSOL BLANCO ECOLÓGICO: 8 UNIDADES



OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Aceptar los procedimientos administrativos que determine IFINORTE para la ejecución del contrato.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se acataron en su totalidad los procedimientos administrativos definidos por IFINORTE durante la ejecución del contrato.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Por solicitud del supervisor del contrato al encontrar que la calidad de los productos no cumpla con lo solicitado dentro de las especificaciones técnicas del proceso, el contratista deberá cambiar el producto, en un término no mayor a 12 horas siguientes a su devolución, cuando no esté en óptimas condiciones.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: En los casos en que se detectaron productos que no cumplían con las especificaciones técnicas, se procedió con su reemplazo en un plazo no mayor a 12 horas posteriores a su devolución.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Ajustarse en su totalidad a las especificaciones contenidas en la invitación publica y a la propuesta hecha a IFINORTE.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se cumplió plenamente con todas las especificaciones técnicas y condiciones establecidas en la invitación pública y en la propuesta presentada a IFINORTE.			

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:	

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Garantizar la calidad de los productos, según la propuesta del contratista, de lo contrario los elementos serán rechazados.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se garantizó la calidad de todos los productos suministrados conforme a lo establecido en la propuesta presentada, sin presentarse rechazos por incumplimiento de calidad.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Para entregar el pago, el contratista deberá aportar el original de la factura de compraventa, la cual debe cumplir con todos los requisitos legales y en donde se estipulen todos los bienes suministrados, cantidades, valor unitario, valor total e impuestos a cargo.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se entregó la factura original cumpliendo con todos los requisitos legales exigidos, detallando correctamente los bienes suministrados, cantidades, valores unitarios, totales e impuestos correspondientes.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Cumplir con el objeto del presente contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con IFINORTE.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se ejecutaron todas las actividades del contrato con autonomía técnica y administrativa, sin establecerse ningún tipo de subordinación o vínculo laboral con IFINORTE.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse, y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 1150 de 2007, Ley 80 de 1993 y Decretos reglamentarios.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se actuó con lealtad y buena fe durante todas las etapas contractuales, cumpliendo con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y demás normatividad vigente, sin generar dilaciones.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Mantener actualizado su lugar de notificación durante la vigencia del contrato y cuatro meses más, y presentarse a IFINORTE, en el momento que sea requerido por la misma para la suscripción de la correspondiente acta de liquidación, cuando a ello hubiere lugar.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se mantuvo actualizado el lugar de notificación durante la vigencia del contrato y el período posterior establecido, y se atendió oportunamente el llamado para la firma del acta de liquidación.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato sean impartidas por el IFINORTE.			

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se atendieron de forma oportuna y completa todas las instrucciones impartidas por IFINORTE durante la ejecución del contrato.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: De conformidad con lo estipulado en la Ley 789 de 2002, cumplir con sus obligaciones frente al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensiones y efectuar los aportes a la Caja de Compensación Familiar respectiva, al SENA y al ICBF, deberá aportar copia que acredite el pago de los soportes a sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: se cumple con los estipulado en la Ley 789 de 2002, para ello nos encontramos exonerados del pago del Sena y ICBF con el Artículo 114-1 del estatuto tributario, se adjunta planillas de seguridad social, certificado de cumplimiento revisor fiscal, junta central de contadores tarjeta profesional y cedula.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones o reglamentos o cualquier acto de autoridad nacional o Municipal vigente que tenga relación con el objeto del presente contrato. En caso de que cualquiera de las disposiciones normativas antes mencionadas ocasione gastos o costos no previstos, estos serán a cargo de EL CONTRATISTA.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se dio estricto cumplimiento a todas las disposiciones legales, reglamentarias y administrativas de orden nacional y municipal aplicables al objeto del contrato. En caso de costos o sanciones, estos fueron asumidos por el contratista conforme a lo pactado.			

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:	

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: EL CONTRATISTA asumirá cualquier obligación que pudiere ser impuesta a IFINORTE por cualquier violación de la ley en la ejecución del contrato.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: No se presentó ninguna violación legal durante la ejecución del contrato; sin embargo, se asumió la responsabilidad total ante cualquier obligación derivada del incumplimiento de normas, evitando afectación a IFINORTE.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: EL CONTRATISTA ejecutará el contrato de manera independiente, esto es, sin subordinación laboral, utilizando los recursos logísticos propios de su actividad.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El contrato fue ejecutado de forma completamente independiente, sin establecer ningún tipo de subordinación laboral, utilizando los medios y recursos logísticos propios del contratista.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Para el pago, el contratista deberá aportar el original de la factura la cual debe cumplir con todos los requisitos legales y en donde se estipulen todos los bienes suministrados, cantidades, valor unitario, valor total e impuestos a cargo y así mismo aportar los demás requisitos solicitados en el numeral 2.8 del estudio previo del presente proceso.

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se presentó la factura original cumpliendo con todos los requisitos legales exigidos, así como los documentos adicionales establecidos en el numeral 2.8 del estudio previo, lo cual permitió la gestión adecuada del pago.			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: El contratista deberá cumplir con los protocolos de bioseguridad para la correcta ejecución del contrato.			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**01**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se cumplió con todos los protocolos de bioseguridad establecidos, garantizando condiciones seguras durante la ejecución del contrato, conforme a la normatividad vigente y a las directrices impartidas por IFINORTE			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Instituto Financiero Para el Desarrollo de Norte Santander		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

LEE JOHAN CÁCERES CÁCERES
Supervisor del contrato

FRANCIA KARIME ARIAS RAMÍREZ
Contratista

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141205709148

(415)7707212489984(8020) 000014120570914 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 2 6 3 2 9	6	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GLOBAL SUPPLY LOGISTIC S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
GLOBAL SUPPLY LOGISTIC	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 11 1 E 61 BRR CAOBOS

42. Correo electrónico globalsupplysas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 4 0 0 0 6	3 1 1 2 3 1 2 4 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 1 1 0	2 0 1 9 0 9 0 9	8 2 3 0	2 0 1 9 0 9 0 9	5 6 2 1	5 6 1 9		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 2	2 3																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARIAS RAMIREZ FRANCIA KARIME
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205709148

(415)7707212489984(8020) 000014120570914 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 2 6 3 2 9	6	Impuestos de Cúcuta	7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	9 9
72. Número	0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 9 0 9	2 0 2 0 0 5 1 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 9 2 5	2 0 2 0 0 5 1 5
77. No. Matrícula mercantil	3 5 8 7 2 7	3 5 8 7 2 7
78. Departamento	5 4	5 4
79. Ciudad/Municipio	1 1	1 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 0 9 0 9
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 9	2 0 2 0 0 3 3 0		-
2	8 0	2 0 2 0 0 1 0 1		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
1			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

ARIAS RAMIREZ FRANCIA KARIME

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205709148

(415)7707212489984(8020) 000014120570914 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 2 6 3 2 9	6	Impuestos de Cúcuta	7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 9 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 7 2 7 9 3 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARIAS	RAMIREZ	FRANCIA	KARIME

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205709148

(415)7707212489984(8020) 000014120570914 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 2 6 3 2 9	6	Impuestos de Cúcuta	7	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 2 7 9 3 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARIAS	RAMIREZ	FRANCIA	KARIME

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 9 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 2 5 8 6 0 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BUENO	PEREZ	JOSEFA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 9 2 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205709148

(415)7707212489984(8020) 000014120570914 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 2 6 3 2 9	6	Impuestos de Cúcuta	7	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 8 8 2 5 1 0 1 0		1 0 0 5 5 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
TOSCANO	FERNANDEZ	BERNARDO	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205709148

(415)7707212489984(8020) 000014120570914 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 2 6 3 2 9	6	Impuestos de Cúcuta 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9	

162. Nombre del establecimiento: GLOBAL SUPPLY LOGISTIC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: CL 11 1 E 61 BRR CAOBOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 5 8 7 2 8	2 0 1 9 0 9 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 1 2 3 1 2 4 5 6		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9	

162. Nombre del establecimiento: TIENDAS MAI II

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1	

165. Dirección: AV 4 7 54 BRR EL CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 7 0 2 0 7	2 0 2 0 0 5 0 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 1 2 3 1 2 4 5 6		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FECHA:	23 de septiembre del 2025	N.º CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	01 de 01

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	**IFI-MC-004-2025**
TIPO DE CONTRATO	Compraventa Mínima cuantía
DEPENDENCIA CONTRATANTE	INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CONTRATISTA	GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
C.C.	901.326.329-6
REPRESENTANTE LEGAL	FRANCIA KARIME ARIAS RAMÍREZ
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	COMÚN
C.C. o N.I.T.	37.279.388
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE IMPLEMENTOS DE ÚTILES DE ASEO Y CAFETERÍA, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER -IFINORTE
RUBRO	2.1.2.02.01.-003 - Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número 00000299 expedido el 06-ago-2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número 00000415 expedido el 27-ago-2025
VALOR DEL CONTRATO	$27,999,276.00
PLAZO O DURACIÓN	15 días
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 de agosto de 2025
FECHA ACTA DE INICIO	01 de septiembre de 2025
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N. A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N: A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	N. A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$27,999,276.00

FECHA DE TERMINACIÓN	15-septiembre-2025
GARANTÍAS: Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados, Responsabilidad **civil extra contractual,** Cumplimiento **de las obligaciones surgidas del contrato estatal**	SEGUROS DEL ESTADO Póliza Nro. 49-46-101015632, 49-54-101002053 expedida el 28-agosto-2025
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**LEE JOHAN CÁCERES CÁCERES,** Identificada con cedula de ciudadanía N° 88.264.329, SUBGERENTE **GENERAL ÁREA ADMINISTRATIVA Y JURÍDICA, DESIGNADO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. G-298 27-agosto-2025.** |

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Se certifica que el contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: **01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025**. Se anexa o describe informe de actividades del contratista y demás documentos requeridos para la cuenta de cobro con un total de 38 folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO

1	**VALOR INICIAL**	$27,999,276.00
2	+ VALOR ADICIÓN	$0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$27,999,276.00
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	$0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$27,999,276.00
6	- AMORTIZACIÓN CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$ 0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA CUENTA)**	$ 0

CONTROL DE PAGOS

PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **LEE JOHAN CÁCERES CÁCERES,** con cedula de ciudadanía número 88.264.329 expedida en Cúcuta, en mi condición de supervisor del contrato de Mínima cuantía No. **IFI-MC-004-2025** Del 01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025, **CERTIFICO** que:

GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 01 de septiembre al 15 de septiembre del 2025

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ (27,999,276.00) (VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS) correspondiente al pago **Nº 01** de **01** estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	ASOPAGOS SAS	ASOPAGOS SAS
Fondo de pensiones	PORVENIR COLPENSIONES	PORVENIR COLPENSIONES
Valor	$ 683.400	$ 684.300
Empresa administradora de salud (EPS)	SANITAS EPS-S COOSALUD	SANITAS EPS-S COOSALUD
Valor $	$ 171.000	$ 171.300
Administradora de riesgos Laborales - ARL	POSITIVA	POSITIVA
Valor	$ 104.100	$ 104.300
Caja de Compensación Familiar (CCF)	COMFANORTE	COMFANORTE
Valor	$ 171.000	$ 171.300
Valor total de cotización	$ 1.129.500	$ 1.131.200
N° de Planilla	34550358	34308409
Operador de Pago	ASOPAGOS SAS	ASOPAGOS SAS
Periodo Cotización	AGOSTO	JULIO
	01-09-2025	13-08-2025

Observaciones (Si hay lugar a ello):

LEE JOHAN CÁCERES CÁCERES
Supervisor del contrato

FRANCIA KARIME ARIAS RAMÍREZ
Contratista

LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN
Gerente General

MODELO DE DOCUMENTO DE CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO SGSS Y PENSIONES
PERSONA JURÍDICA

San José de Cúcuta, 16 de septiembre de 2025.

Señores
IFINORTE

La suscrita FRANCIA KARIME ARIAS RAMIREZ, identificada con C.C. 37.279.388 de Cúcuta certifica que la sociedad **GLOBAL SUPPLY LOGISTIC S.A.S,** identificada con NIT. 901.326.329-6, se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se anexan reporte de pagos de los últimos seis (6) meses

Dada en Cúcuta, a los 16 días del mes de septiembre de 2025.

BERNARDO TOSCANO FERNANDEZ
C.C No. 88251010
Tarjeta Profesional No. 100551-T

FRANCIA KARIME ARIAS RAMIREZ
C. C. No.37.279.388 de CUCUTA
R/L GLOBAL SUPPLY LOGISTIC S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.251.010**

TOSCANO FERNANDEZ

APELLIDOS

BERNARDO

NOMBRES



Bernardo Toscano F.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1981**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-JUL-1999 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

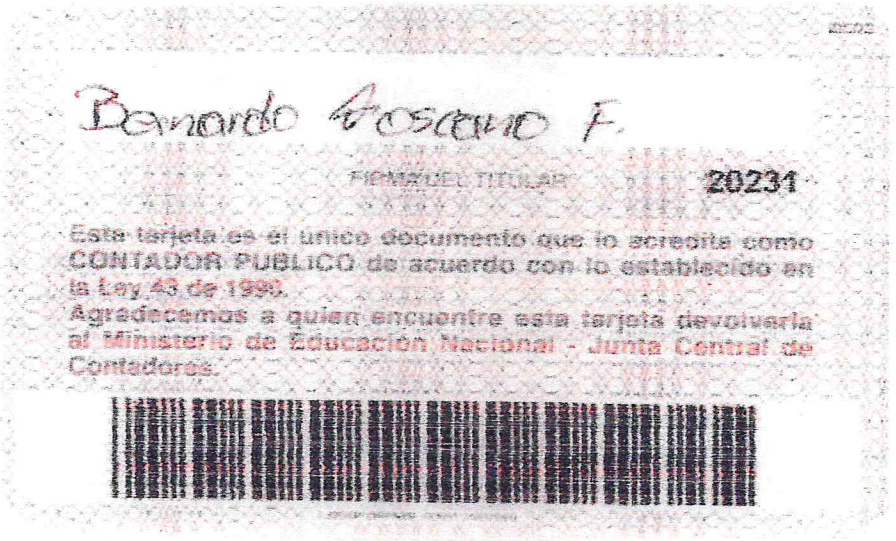
A-2506900-00167796-M-0088251010-20090807 **0014**692432A 1 , 6970103836



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
100551-T

BERNARDO
TOSCANO FERNANDEZ
C.C. 88251010
RESOLUCION INSCRIPCION 71 FECHA 2004/04/29
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
110105



Bernardo Toscano F.
FIRMA DEL TITULAR
20231

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4EF0F27DB5F098C2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BERNARDO TOSCANO FERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88251010 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 100551-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901326329
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-08
FECHA DE PAGO:	2025-09-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34550358
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34550358
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 114.000
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		2	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 171.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 455.600
Subtotal Pensión		2	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 683.400
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.100	$ 104.100
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.100	$ 104.100
CCF37	890500516	COMFANORTE	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 171.000
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 171.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.129.500	$ 1.129.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901326329
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-13
FECHA DE PAGO:	2025-08-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34306409
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34306409
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 200	$ 114.000	$ 114.200
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 57.000	$ 57.100
Subtotal Salud		2	3	$ 0	$ 0	$ 300	$ 171.000	$ 171.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 227.800	$ 228.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 0	$ 0	$ 600	$ 455.600	$ 456.200
Subtotal Pensión		2	3	$ 0	$ 0	$ 900	$ 683.400	$ 684.300
14-23	860011153	POSITIVA	3	$ 0	$ 0	$ 200	$ 104.100	$ 104.300
Subtotal ARL		1	3	$ 0	$ 0	$ 200	$ 104.100	$ 104.300
CCF37	890500516	COMFANORTE	3	$ 0	$ 0	$ 300	$ 171.000	$ 171.300
Subtotal CCF		1	3	$ 0	$ 0	$ 300	$ 171.000	$ 171.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 1.129.500	$ 1.131.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/09/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901328329	6	GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	3110	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 11 #E 61 BRR CAOBOS		5830248		GLOBALSUPPLYSAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34306409	E	2025-08-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.151.200	1.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	34306409	2025-08-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 13489975	DELGADO CASTILLO GERMAN	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMPANORTE-CCF17	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
2	CC 37279388	ARIAS RAMIREZ FRANCIA KARIME	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMPANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
3	CC 1090366001	LATORRE GARCIA ERIKA TATIANA	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	57.000	COMPANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901328329	6	GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	3110	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 11 #E 61 BRR CAOBOS		5830248		GLOBALSUPPLYSAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34306409	E	2025-08-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.151.200	1.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	34306409	2025-08-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.270.500	4.270.500	4.270.500	4.270.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	683.400	0	900	0	684.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	300	0	228.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	455.600	0	600	0	456.200
EPS(Administradoras: 2)				3	171.000	0	300	0	171.300
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	57.000	0	100	0	57.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	114.000	0	200	0	114.200
ARP(Administradoras: 1)				3	104.100	0	200	0	104.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	104.100	0	200	0	104.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 1)				3	171.000	0	300	0	171.300
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	3	171.000	0	300	0	171.300
Gran Total					1.129.500	0	1.700	0	1.131.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901328329	6	GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	3110	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 11 #E 61 BRR CAOBOS		5830248		GLOBALSUPPLYSAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34550358	E	2025-09-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.129.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	34550358	2025-09-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscalesa	Actividad Económica
1	CC 13489975	DELGADO CASTILLO JERNAN	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMPANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
2	CC 37279388	ARIAS RAMIREZ FRANCIA KARIME	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMPANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001
3	CC 1090366000	LATORRE GARCIA ERIKA TATIANA	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	57.000	COMPANORTE-CCF37	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901328329	6	GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	3110	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 11 #E 61 BRR CAOBOS		5830248		GLOBALSUPPLYSAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34550358	E	2025-09-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.129.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	34550358	2025-09-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.270.500	4.270.500	4.270.500	4.270.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	683.400	0	0	0	683.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	455.600	0	0	0	455.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 2)				3	171.000	0	0	0	171.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	57.000	0	0	0	57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	114.000	0	0	0	114.000
ARP(Administradoras: 1)				3	104.100	0	0	0	104.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	104.100	0	0	0	104.100

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 1)				3	171.000	0	0	0	171.000
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	3	171.000	0	0	0	171.000
Gran Total					1.129.500	0	0	0	1.129.500

Certificación Bancaria

Jueves, 28 de agosto de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **GLOBAL SUPPLY LOGISTIC SAS** identificado(a) con NIT. **901326329** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta Corriente	816-000004-39	2020/03/16	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia